

..... ;

Miejscowość , data.

(pieczęć Zakładu zlecającego)

Do Kierownika
Laboratorium Mikroskopii Elektronowej i Konfokalnej
Wydział Biologii UAM
ul. Uniwersytetu Poznańskiego 6
61-614 Poznań
tel. 0-61 829 56 52 ew. 0-61 829 56 45

Uprzejmie proszę o przeprowadzenie badań zleconych prób **na Skaningowym Mikroskopie Elektronowym (SEM).**

1. Planowana liczba godzin obserwacji (liczba zleczonych preparatów).....
.....
2. Rodzaj stosowanego barwnika
3. Rodzaj lasera
4. Przygotowanie preparatu: tak/nie; - z barwieniem :tak/nie
- rodzaj barwienia:
5. Dokumentacja
a) CD
- b) wydruk
6. Nazwisko osoby, z którą można się kontaktować (nr telefonu)
7. Płatne z:
a) subwencji badawczej UAM
- b) subwencji dydaktycznej UAM.....
- c) inne (nr grantu, rodzaj grantu itd.)
- d) zlecający nie z UAM (pełne dane płatnika do faktury).....

Wyrażam zgodę na pokrycie opłat za badania zgodnie z obowiązującym cennikiem.

W przypadku publikacji wyników badań uzyskanych w Laboratorium Mikroskopii Elektronowej i Konfokalnej (tj. publikacji naukowych, popularnonaukowych, prezentacji konferencyjnych oraz prac dyplomowych i innych) instytucja ma obowiązek zamieścić informację o źródle ich pochodzenia oraz przekazać wydrukowany egzemplarz pracy do LMEiK.

.....
(pieczęć i podpis Kierownika Zakładu zlecającego)
(lub dysponenta środków finansowych)